

Генеральному директору
Управляющей организации

ООО «Группа компаний
СМ-Клиника»

Н.В. Смыслову

от _____

(Ф.И.О.) налогоплательщика

Заявление

Прошу Вас предоставить мне справку для налогового вычетов за меня / мою (моего) дочь, сына, мать, отца, супруга, супругу за 20__ год.

(нужное подчеркнуть)

Ф.И.О. (пациента) _____

№ амбулаторной карты _____

Контактный номер телефона: _____

ИНН налогоплательщика: _____

Готовый пакет документов, прошу направить _____

адрес/название клиники

Дата:

Подпись: